ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO** **FORMATO INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES TIPO B**	Código: FOR-TH-066 Versión: 0 Fecha: Memo INT 2019014197 - 28/02/2019 Página 1 de 1

Fecha de Inspección:31/01/2025	**Hora:8:20AM**	**Área / Unidad operativa:**	**Comunidad de Cuidado. La Fortuna**	**Localidad:**
Inspección realizada por:Sandra Milena Murcia				

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO "BOTIQUIN TIPO B"

Elementos	Unidades	Cantidad	Cantidad Faltante	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple		Observaciones
					SI	NO	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	**0**	**01/11/2027**	**x**		
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	**0**	**19/10/2028**	**x**		
APÓSITO ó COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	4	**0**	**N/A**	**X**		
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	2	**0**	**05/25-07/28**	**X**		
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	**0**	**20/12/2028**	**X**		
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	2	**0**	**01/29-02/29**	**X**		
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	**0**	**mar-28**	**X**		
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	**0**	**18/10/28-03/28**	**X**		
VENDA DE ALGODÒN 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	**0**	**01/03/2028**	**X**		

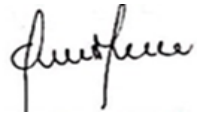
VENDA DE ALGODÒN 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	**0**	**01/07/2028**	**X**		
CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	Galón	1	**0**	**01/12/2026**	**X**		
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	Unidad	5	**0**	**01/27-08/26**	**X**		
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	**0**	**10/10/2028**	**X**		
TERMÓMETRO DE MERCURIO ó DIGITAL	Unidad	2	**0**	**N/A**	**X**		
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	**0**	**01/04/2026**	**X**		
TIJERAS	Unidad	1	**0**	**N/A**	**X**		
LINTERNA	Unidad	1	**0**	**N/A**	**X**		
PILAS DE REPUESTO	Par	8	**0**	**N/A**	**X**		
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	**0**	**N/A**	**X**		
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	**0**	**N/A**	**X**		
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	**0**	**N/A**	**X**		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	**0**	**N/A**	**X**		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	**0**	**N/A**	**X**		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	**0**	**N/A**	**X**		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	**0**	**N/A**	**X**		
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	**0**	**N/A**	**X**		

TENSIÓMETRO	Unidad	1	**0**	**N/A**	**X**		
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	**0**	**N/A**	**X**		
ACETAMINOFÉN TABLETAS POR 500 mg	Sobre por 10	2	**0**	**01/11/2025**	**X**		
HIDRÓXIDO DE ALUMINIO TABLETAS	Sobre por 10	1	**0**	**01/08/2026**	**X**		
ASA TABLETAS POR 100 mg	Sobre por 10	1	**0**	**01/01/2026**	**X**		
ELEMENTO DE BARRERA ó MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	**0**	**N/A**	**X**		
TOTAL		59					

CONDICIONES GENERALES		
¿El estuche o caja de Botiquín y la camilla se encuentra en buen estado de orden y limpieza?	X	
¿El botiquín y la camilla están de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?	X	



Firma responsable inspección



Firma responsable unidad operativa

Anexos: Registro fotográfico del Botiquín

Enero 31 2025







